**CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE LA REGIONAL VALLE**

La suscrita, Ángela Patricia Ibarra Quiroga Subdirectora del Centro de Electricidad y Automatización Industrial CEAI, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor(a) MARIA FERNANDA ABADIA VARGAS, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia certifico lo siguiente:

| ***IDONEIDAD*** | | |
|---|---|---|
| La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos. | ***FORMACIÓN ACADEMICA*** | |
| | **CUMPLE SÍ** | **NO CUMPLE SÍ** |
| | **X** | |

| **Experiencia** | | | | | **EXPERIENCIA RELACIONADA (Circular 01-3-2019-000187 de 2019)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | **Fecha de Ingreso** | **Fecha de retiro** | **Meses** | **Días** | **SI** | **NO** |
| Instituto de Técnicas y oficios | 04/03/2006 | 28/06/2008 | 27 | 25 | X | |
| SENA | 02/07/2013 | 16/12/2013 | 5 | 15 | X | |
| Clínica de Occidente Cali | 20/04/2016 | 06/08/2018 | 27 | 17 | X | |
| SENA | 20/03/2019 | 17/12/2019 | 8 | 28 | X | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **Total Experiencia Relacionada** | | | 69 | 25 | **Cumple SÍ** | |

Cordialmente,



Ángela Patricia Ibarra Quiroga
Subdirectora de Centro

Elaboró: Emir Eduardo Aguilón Villaquirán, Contratación SP